**وزارة التربية**

**الإدارة العامة لمنطقة مبارك الكبير التعليمية**

**إدارة الأنشطة التربوية**

**مراقبة الخدمات الاجتماعية والنفسية**

**التوجيه الفني للخدمة النفسية المدرسية**

استمارة بقاء عام ثالث في رياض الأطفال

البيانات الأولية :

الاسم :............................................................... الصف : /

المدرسة : .......................................................... تاريخ الميلاد : / /

الجنسية : .......................................................... العام الدراسي الحالي : ......................................

رأي مربية الفصل :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

التوقيع : ....................................

رأي ولي الأمر :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

التوقيع : ....................................

رأي الباحثة الاجتماعية :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

التوقيع : ....................................

رأي الباحثة النفسية :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

التوقيع : ....................................

رأي مديرة الروضة :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

التوقيع : ....................................

رأي التوجيه الفني للخدمة النفسية :

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

التوقيع : ....................................

التاريخ :.....................................